

Тема 5. Социальная защита и включение.

Общая характеристика и принципы системы социальной защиты в ЕС.

Характеризуя социально-экономические процессы в европейских странах, входящих в ЕС, важно иметь в виду, что это объединение включает участников с различным уровнем экономического и социального развития - высокоразвитые страны, государства со средним уровнем развития и страны с переходной экономикой.

В странах ЕС все еще обнаруживаются существенные различия, в режимах и принципах социального обеспечения, структуре финансирования социальных расходов, субъектно-объектном составе участников социальной политики и защиты.

Вместе с тем у ЕС есть свое социальное измерение. И проводимая социальная политика способствует политическому и экономическому сплочению.

Сегодня Европейский Союз как качественно новое наднациональное объединение демонстрирует достижения социальной политики и её эволюцию в новых условиях. По данным Евростата, к сегодняшнему дню до 30 % ВВП Европейского Союза расходуется на социальную защиту населения. И Европейцы гордятся так называемым социальным стержнем Европы.

Современная социальная система в ЕС фактически состоит из двух уровней: **национального и наднационального.**

На уровне ЕС разрабатываются и рекомендуются социальные стандарты, которым страны-участники должны соответствовать, при этом на национальном уровне социальная политика остается быть достаточно суверенной.

В ведущих, развитых странах Европы, в том числе входящих в ЕС, в 20 веке сложились эффективные и надежные *национальные системы социальной защиты*.

Во всех европейских странах социальная защита многофункциональна.

Как правило, она выполняет 10 функций, соответствующих следующим основным социальным рискам, которым подвергается человек в течение жизни.

1. Риск заболевания: выплаты соответствуют полной или частичной компенсации доходов, утрачиваемых в связи с невозможностью трудиться, покрывают полностью или частично медицинское обслуживание как в общественном, так и в частном секторе.

2. Риск инвалидности: выплата пенсий и пособий лицам, полностью утратившим способность трудиться и вести нормальную жизнь в социуме, медицинское обслуживание, связанное с инвалидностью, расходы по реабилитации.

3. Риск производственного травматизма и профессионального заболевания: выплата пенсий и пособий, компенсаций и другие формы прямых выплат, специфическая медицинская помощь, расходы, связанные с производственной реабилитацией, и другие формы социального обслуживания.

4. Риск потери кормильца: пенсии и пособия в случае потери кормильца, посмертное пособие, ритуальные услуги.

5. Риск безработицы: пособие, связанное с полной или частичной безработицей, оплата временного или эпизодического труда, организованного властями, не заменяющая пособие.

6. Риск миграции: расходы, связанные с перемещением трудовых ресурсов, обучением, переквалификацией, пособия, связанные с переездом на новое место жительства бывших безработных.

7. Риск потери жилья: субсидии на оплату жилья и коммунальных услуг некоторым категориям населения.

8. Риск материнства: расходы на выплату пособий по беременности и родам, расходы на медицинское обслуживание матери и ребенка и другие формы обеспечения беременных и рожениц.

9. Семейные пособия: пособия на детей-иждивенцев, натуральная помощь в виде продовольственных товаров, оплаты путевок, помощь на дому и пр.

10. Другие виды социальной помощи: дополнительное обслуживание бедняков, расходы на профилактику правонарушений несовершеннолетних, пособия жертвам военных действий и стихийных бедствий и пр.

Деятельность отдельных институтов ЕС на *наднациональном (коммунитарном) уровне* продолжает играть роль надстройки, содействуя решению тех проблем, которые по своим масштабам и объемам не под силу правительствам государств.

Например, Свободное передвижение людей является одним из основных принципов Маастрихского договора, положившего начало Европейскому союзу.

Для того чтобы человек в ЕС мог свободно выбирать государство проживания и государство места работы, ему должна быть обеспечена социальная защита при проживании в любой стране ЕС. Например, право на получение бесплатной медицинской помощи, компенсаций и пособий, а также пенсии.

Применяя законы только одного государства, это не всегда можно обеспечить. Поэтому в ЕС приняты правила для координации.

Координационные правила действуют в Европейском экономическом пространстве (ЕЭП) – т. е. во всех государствах-членах ЕС, Норвегии, Лихтенштейне, Исландии и Швейцарии. Правила распространяются на граждан всех государств-членов ЕС и на неграждан, законно проживающих в Европейском союзе.

Например, общее **правило координации социального** страхования разных стран заключается в том, что в отношении людей, перемещающихся по странам ЕЭП, одновременно действует социальное страхование только одного государства. Как правило, это социальное страхование того государства, в котором работает работник. Независимо от того, в каком государстве он живет, или в каком – находится работодатель. К экономически неактивным лицам, как правило, применяется система социального страхования того государства, в котором они живут.

Координация систем социального страхования опирается на четыре принципа:

- **Равное обращение** - всевозможная дискриминация запрещена. Только по той причине, что лицо, ходатайствующее о получении пособия в каком-либо государстве-члене ЕС, не является гражданином или постоянным жителем этого государства, его нельзя оставить без пособия.

- **Одновременно применяются правовые акты только одного государства-члена ЕС.** Обычно работник социально застрахован в государстве по месту работы.

- **Экспорт пенсий, пособий и компенсаций**

Например, пенсия, заработанная в Эстонии, выплачивается также в том случае, если пенсионер отправится проживать в какое-либо другое государство.

- **Суммирование страховых периодов**

Если лицо имеет право на получение компенсации социального страхования, суммируются полные страховые периоды во всех государствах-членах ЕС.

На руководящие институты ЕС ложится задача выступать координаторами политики, учитывающей интересы всех государств-членов и различных социальных групп, которые по объективным причинам могут не совпадать.

В Европейской комиссии за социальную политику отвечает Генеральный директорат по вопросам занятости, социальным вопросам и инклюзии.

В его обязанности входят координация и мониторинг политики стран-членов ЕС, поддержка и распространения лучших практик в области социальной политики, разработка законов и мониторинг их исполнения в таких областях как защита прав наемных работников и работа фондов социального страхования, деятельность по созданию новых рабочих мест.

Комиссия сотрудничает с государствами-членами в рамках Комитета социальной защиты.

Комитет социальной защиты ЕС.

Комитет социальной защиты (CPS) играет консультативную роль на встречах министров в рамках Совета по занятости и социальным вопросам (EPSCO). Он был учрежден решением Совета в соответствии со статьей 160 Договора о функционировании ЕС.

В ЕС Применяется социальный открытый метод координации, который направлен на достижение целей ЕС в области социальной политики. Он охватывает основные аспекты социальной политики:

- социальная защита и социальная интеграция
- пенсии по возрасту
- здоровье и длительный уход

Задачи Комитета социальной защиты следующие:

- следить за социальной ситуацией и развитием политики социальной защиты в государствах-членах и в Союзе;
- способствовать обсуждению и координации подходов между национальными властями и Комиссией;
- готовить отчеты, формулировать заключения или предпринимать другие действия в областях, входящих в его компетенцию, по запросу Совета или Комиссии или по собственной инициативе;
- подготовить дебаты Совета по вопросам социальной защиты и рекомендаций для конкретных стран.

CPS состоит из двух представителей от каждого государства-члена и двух представителей от Комиссии.

Он собирается каждый месяц, кроме июля и августа. Дважды в год встречи проходят в стране, председательствующей в Совете ЕС.

Комитет избирает своего председателя на двухлетний срок с возможностью однократного продления. Нынешний президент - Райт Куузе (Восточная Европа).

Какие цели социального развития ставит перед собой ЕС?

Отличительными чертами или ориентирами Европейской социальной политики можно назвать стремление к социальной инклюзии и социальной справедливости.

Социальная солидарность и сплоченность в обществе обеспечиваются включением (инклюзией) граждан в общественную жизнь:

- признание прав общностей на защиту их целостности;
- уважение прав любых меньшинств, не покушающихся на целостность общества

Что же влияет и что определяет современную социальную политику ЕС.

Европа сталкивается с проблемами:

- сопряженными с экономическим кризисом : безработица, бедность и социальное отчуждение, в то время , когда национальные бюджеты растягиваются;
- демографические изменения : численность населения трудоспособного возраста уменьшается, а доля пожилых людей увеличивается. Необходимо найти решения для поддержания адекватных и устойчивых систем социальной защиты.

Комиссией ЕС был принят пакет социальных инвестиций.

«Социальные инвестиции» - это инвестирование в людей путем принятия мер по укреплению их навыков и возможностей и предоставлению им возможности в полной мере участвовать в мире труда и жизни общества. Приоритетными направлениями являются образование, качественный уход за детьми, здравоохранение, обучение, помощь в поиске работы и реинтеграция.

Пакет социальных инвестиций :

- дает рекомендации странам ЕС по более эффективному и рациональному использованию социальных бюджетов в целях обеспечения адекватной и устойчивой социальной защиты ;
- направлен на укрепление нынешних и будущих возможностей людей и повышение их шансов на участие в жизни общества и на рынке труда;
- полагается на интегрированные услуги и льготы для поддержки людей на протяжении всей их жизни и достижения долгосрочных положительных социальных результатов;
- настаивает на профилактических, а не лечебных мерах, чтобы уменьшить потребность в услугах и, таким образом, иметь достаточные средства для помощи тем, кто в них нуждается;
- призывает инвестировать в детей и молодежь , чтобы увеличить их шансы в жизни.

Кто получатели?

- дети и молодые люди : оказание им поддержки на раннем этапе может остановить передачу неравенства от одного поколения к другому и решить серьезную проблему безработицы среди молодежи ;
- лица, ищущие работу , предоставляя интегрированную и доступную помощь в поиске работы, например , развивать свои навыки ;
- женщины, предлагая им более равные возможности, более широкий доступ к рынку труда, и , следовательно, лучше социальной защиты, в том числе в отставке;
- пожилые люди, предлагая им больше возможностей для активного участия в жизни общества и экономике;
- инвалиды, путем укрепления их самостоятельности и адаптации на рабочем месте;
- бездомные, помогая им интегрироваться в общество и найти работу;
- работодатели, через большую рабочую силу, более квалифицированный и здоровый;
- общество в целом за счет более высокой производительности, более высокой занятости, лучшего здоровья, большей социальной интеграции, большего процветания и лучшей жизни для всех.

Активное включение.

Активное включение состоит в том, чтобы дать каждому гражданину, включая наиболее обездоленных, возможность в полной мере участвовать в жизни общества и, в частности, иметь работу.

Конкретно для достижения этой цели необходимо:

- **адекватная** поддержка доходов, а также поддержка в поиске работы, например, путем увязки льгот с неактивными и активными, и помощи людям в получении льгот, на которые они имеют право;
- инклюзивные рынки труда, за счет облегчения выхода на эти рынки, решения проблемы бедности среди работающих и избежания порочного круга бедности, а также факторов, препятствующих работе;
- доступ к качественным услугам, которые помогают гражданам активно участвовать в жизни общества и, в частности, возвращаться на рынок труда.

Цели

Активное включение направлено на решение различных проблем:

- Бедность
- Социальная изоляция
- Работающая бедность
- Сегментация рынков труда
- Длительная безработица
- Гендерное неравенство

Помощь в получении дохода.

Поддержка доходов включает в себя все меры, принимаемые властями стран ЕС для обеспечения адекватного дохода своим гражданам с помощью различных схем социальных пособий, таких как:

- пособие по безработице;
- семейные пособия;
- пенсии по возрасту;
- пособия по инвалидности;
- минимальный доход.

Схемы минимального дохода, в основном предназначенные для людей трудоспособного возраста, направлены на обеспечение минимального уровня жизни для граждан, не имеющих других финансовых ресурсов, а также для их иждивенцев.

Эти схемы являются важным инструментом в ЕС для поддержания доходов, сокращения неравенства и борьбы с бедностью.

Социальные услуги общего назначения.

В ЕС социальные услуги играют решающую роль в улучшении **качества жизни** и доступа к **социальной защите**. Они включают:

- Социальное обеспечение
- Услуги по трудоустройству и обучению
- Социального жилья
- Уход за детьми
- Длительный уход
- Услуги социальной помощи

Эти услуги необходимы для достижения фундаментальных целей ЕС, таких как социальная, экономическая и территориальная сплоченность, высокий уровень занятости, социальная интеграция и экономический рост. ЕС поощряет сотрудничество и обмен передовым опытом между странами ЕС с целью повышения качества социальных услуг и предоставляет необходимую финансовую поддержку для их развития и модернизации (например, благодаря Европейскому социальному фонду).

Доступ к качественным социальным услугам

Все граждане, особенно наиболее обездоленные, должны иметь возможность рассчитывать на качественные социальные услуги, особенно в следующих областях:

- прием детей раннего возраста и дошкольное образование;
- длительный уход;
- социальная помощь (социальные услуги или социальные пособия);
- социального жилья;
- индивидуальные услуги на основе потребностей, направленные на социальную интеграцию и интеграцию на рынке труда.

Качественные социальные услуги - это разумное и устойчивое вложение. Эти услуги

- помогают избежать личных кризисов;
- помочь безработным вернуться на рынок труда;
- позволяют им преодолевать личные проблемы.

Государственные органы, поставщики услуг, пользователи и другие заинтересованные стороны все чаще участвуют в дебатах о качестве социальных услуг. Комиссия поддерживает разработку добровольных рамок качества

социальных услуг, предоставляющих рекомендации по установлению, мониторингу и оценке стандартов качества. Эта инициатива является частью стратегии, которая включает финансирование транснациональных проектов с использованием восходящего подхода для разработки механизмов определения, измерения, оценки и улучшения качества социальных услуг.

Демографическая ситуация в ЕС.

Население Европы стремительно стареет. Такая демографическая ситуация обусловлена с одной стороны низким уровнем рождаемости и растущей продолжительностью жизни.

В целом средний коэффициент рождаемости по Евросоюзу составляет 1,5 ребенка 1 на женщину. Обеспечить естественный прирост населения, может лишь показатель в 2,1 ребенка на женщину.

Португалия, Греция, Италия и Испания, например, входят в десятку государств с самым низким уровнем рождаемости.

Большинство стран озабочены сокращением рождаемости. В связи с этим демографическое направление семейной политики ориентировано на следующие мероприятия: 1) медицинское обслуживание женщин в период беременности, родов и послеродовой период; 2) предоставление декретного отпуска и его оплата; 3) наблюдение за новорожденным и здоровьем детей младшего возраста; 4) выплата основных и дополнительных пособий на детей; 5) предоставление родительского отпуска для воспитания детей; 6) ссуды и налоговые льготы для приобретения или аренды жилья и некоторые другие дотации.

В Дании, Ирландии, Испании, Италии, Норвегии, Португалии, Финляндии и Швеции охрана материнства охватывает все женское население. В этих государствах пособия семьям, имеющим детей, выплачиваются из бюджета и не связаны с социальным страхованием, а в других странах ЕС — только женщин, имеющих социальное страхование, или жен, чьи мужья социально застрахованы.

Во Франции, Германии, Нидерландах и Испании декретный отпуск оплачивается в размере 100 % заработной платы, в Италии — 80 % заработной платы. Ирландия и Нидерланды освобождают бедные семьи от оплаты определенных услуг здравоохранения.

В целом, стимулирование рождаемости в европейских государствах осуществляется посредством экономических мер.

Денежные выплаты, налоговые льготы и различные услуги, которые призваны уменьшить издержки родителей на воспитание детей, образуют «пакет детской помощи».

Многие страны ЕС предоставляют семьям с детьми систему налоговых льгот, которые могут составлять значительную часть «пакета детской помощи». Размер налоговых скидок увеличивается по мере роста заработной платы.

Например, в Исландии базовое пособие на ребенка предоставляется в виде налогового вычета и управляется налоговой службой. Сумма вычета не зависит от дохода в отношении детей в возрасте до 7 лет.

В большинстве стран ЕС пособия на ребенка выплачиваются из бюджета. Основным условием предоставления пособия является факт проживания ребенка и родителей в стране. Тем не менее, Германия выплачивает пособия на

ребенка тем семьям, в которых хотя бы один из родителей платит налоги в Германии.

Абсолютно во всех странах ЕС размер выплачиваемого пособия увеличивается с возрастанием числа детей в семье. На размер пособия, выплачиваемого семьям с детьми, влияет возраст ребенка. При этом в отличие от всех стран еврозоны только в Дании размер пособия уменьшается с увеличением возраста ребенка.

Наряду с этим во многих странах имеются дополнительные выплаты для малолетних детей. Так, в ряде стран существуют выплаты по рождению детей.

В Бельгии пособие при рождении ребенка выплачивается в сумме около 1000 евро, в Германии в размере 67 % от заработной платы, но не более 1800 евро в месяц, в Ирландии — 635 евро.

Франция отличается одним из самых высоких в Европе значений суммарного коэффициента рождаемости благодаря активной демографической политике, направленной на повышение рождаемости. В 1946 году во Франции была введена в практику широкая система денежных выплат и налоговых льгот семьям, направленная на поощрение рождений первого, второго и в особенности третьего ребенка. До 1975 года были запрещены аборты. В результате за период 1946-1974 годы население Франции увеличилось на 12,1 млн человек (на 8,5 млн человек — за счет естественного прироста населения и только на 2,4 млн человек — за счет иммиграции). На сегодняшний день наиболее высокую рождаемость во Франции наблюдают у иммигрантов.

Базовое пособие на ребенка назначается всем лицам, проживающим во Франции и имеющим не менее двух детей, независимо от гражданства, на их детей в возрасте до 20 лет, проживающих в стране.

Важным аспектом реализации экономических мер демографической политики в странах ЕС является государственная поддержка семей при покупке жилья.

В Германии государство выдает льготный кредит на срок до 30 лет тем семьям, в которых супруги не достигли возраста 40 лет. Процентная ставка при этом зависит от дохода семьи и количества детей.

Румынское правительство поддерживает молодых семей при покупке собственного жилья, дотируя им 10 тыс. евро.

В Финляндии семьи получают кредит на покупку жилья на 20—25 лет под 3 % годовых.

Самая щедрая поддержка оказывается бедным семьям с одним работающим родителем в Финляндии и Ирландии. Социальная помощь оказывается таким семьям и в Швеции. В этих странах, а также в Италии дети из бедных семей получают более значительную помощь, чем остальные.

В Финляндии и Швеции школьные обеды бесплатны для всех детей, а во Франции — только для бедных.

Скандинавские страны практикуют оказание профессиональной психологической поддержки семьям. Так, в Швеции и Дании для молодых пар, вступающих в брак, организованы бесплатные однодневные курсы по обеспечению гармонии семейных отношений и воспитанию детей. Также в Швеции начиная с

1960-х годов в школах стали обсуждаться вопросы контрацепции, планирования семьи, а несколько позже – ответственности мальчиков за аборты и однополые связи.

Проблема неполных семей в Европе такая же острая, как и в России. Практически во всех странах есть специальные пособия для таких семей, однако, условия выплаты разные. Например, в Греции пособие может получать только мать, но не одинокий отец. В Испании и Португалии лишь в отдельных провинциях местные власти выплачивают такие пособия. Во Франции сумма пособия составляет 50 % средней заработной платы до трехлетнего возраста. В других стран эта сумма значительно меньше.

Таким образом, различия среди европейских стран по этой статье расходов «оказания помощи семье» довольно значительны. Одна группа стран, среди которых Греция, Италия, Португалия и Испания, тратят менее 1 % своего ВВП на эти цели. Другая группа стран – Германия и Нидерланды – от 1,5 до 2 %, в то время как оставшиеся страны – более 2 %.

Семейные пособия.

Право на получение различных пособий, в том числе семейных, в стране вашего проживания или работы гарантируется Регламентами (ЕС) 883/2004 и (ЕС) 987/2009 Европейского парламента и Совета .

Согласно этим правилам, принцип заключается в том, что **страна, в которой человек (или член его или ее семьи) работает или живет, несет ответственность за выплату семейных пособий . Неважно, какой национальности человек, чтобы получать семейные пособия .**

Каждая страна имеет право решать, на каком основании и кому выплачивать семейные пособия. Однако страны должны работать вместе, чтобы гарантировать, что семья / член семьи, переезжающий из одной страны в другую, не окажется в невыгодном положении по сравнению с людьми, живущими и работающими только в одном государстве-члене.

Правила приоритета

При этом не разрешается выплачивать полное семейное пособие на одного и того же ребенка в двух странах.

Чтобы узнать, какая страна должна выплачивать семейные пособия, ЕС помогает расставить приоритеты по правилам:

1. Права, вытекающие из занятости

Самая важная роль в этом, работают ли родители в стране и где . Получение страхового пособия по безработице или пособия по безработице и пребывание в отпуске по уходу за ребенком (трудовые отношения приостановлены) приравниваются к трудоустройству.

Основным плательщиком семейных пособий всегда является страна, в которой родитель работает (или находится в ситуации, приравненной к работе)! Если оба родителя работают и работают в разных странах, страна, в которой проживает ребенок или дети, первой выплачивает семейное пособие. Страна первичной выплаты пособия определяется отдельно для каждого ребенка. Таким образом, если в семье несколько детей и дети проживают в разных

странах, страна первичной выплаты семейного пособия также будет разной для детей.

Если размер семейного пособия в основной стране меньше, чем размер семейного пособия в другой стране, выплачивается вторая страна дополнительное преимущество. Однако, если она выше, другое государство не будет обязано выплачивать дополнительную компенсацию. В этом случае пособия выплачивает только одна страна.

2. Пенсионные права

Получение пенсии считается **второстепенным после трудоустройства**. Если оба родителя работают, основным плательщиком пособия является страна, в которой работает родитель. Однако, если другой родитель проживает с ребенком или детьми в другой стране и получает там пенсию, это принимается во внимание при определении дополнительного пособия. Если размер семейных пособий в стране, выплачивающей пенсию, выше, эта страна должна выплачивать дополнительное пособие.

Если оба родителя получают пенсию и ни один из них не работает, основной страной, которая выплачивает пособие, является место проживания ребенка.

3. Право на проживание

Если ни один из родителей не работает, не получает пенсию или находится в любой другой ситуации, эквивалентной занятости, **пособие выплачивается страной, в которой проживают дети**. Если дети в семье проживают в разных странах, пособия рассчитываются отдельно для каждого ребенка в зависимости от страны проживания.

Расчет размера доплаты

Если семья имеет право на получение семейных пособий из более, чем одной страны, правила приоритета определяют, какая страна является основным плательщиком пособий. Если размер пособия из другой страны выше, другая страна должна выплачивать дополнительное пособие.

Размер дополнительного пособия - это разница между размером семейного пособия в двух странах.

Правила приоритета не включают пособие на рождение ребенка, пособие на усыновление, пособие на ребенка-иждивенца и пособие на содержание. Их определение и выплата зависят от того, имеет ли семья право на получение этих пособий в стране проживания. Соблюдаются только национальные условия. Если условия, установленные на национальном уровне для получения этих пособий, не выполняются, они не будут предоставлены или выплачены семье.

Социальная защита детей в ЕС.

Дети, которые растут в бедности, с большей вероятностью пострадают от социальной изоляции и проблем со здоровьем в будущем, а также с меньшей вероятностью станут взрослыми.

Разорвать порочный круг неравенства на ранней стадии и инвестировать в детство путем принятия превентивного подхода помогает снизить риск бедности и социальной изоляции.

Благодаря восстановлению экономики количество детей, затронутых бедностью в Европе, уменьшилось, но остается на неприемлемом уровне. В 2017 году 24,9% детей подвергались риску бедности или социальной изоляции.

В рекомендации 2013 г. подчеркивается важность раннего вмешательства и комплексного превентивного подхода. Она призывает страны ЕС:

- облегчить родителям доступ к рынку труда и обеспечить финансовую привлекательность работы;
- улучшить доступ к недорогим услугам по уходу и образованию детей младшего возраста;
- обеспечивать адекватную поддержку доходов, такую как семейные пособия, которые должны выполнять функцию перераспределения между группами с разными доходами, избегая при этом ловушек бездействия и стигматизации;
- поощрять участие детей во внеклассных мероприятиях и в принятии затрагивающих их юридических решений.

Дети имеют право:

- образование по доступным ценам с раннего возраста, а также качественный уход;
- защита от бедности;
- конкретные меры, направленные на улучшение равных возможностей.

Система помощи пожилым гражданам в ЕС.

Серьезные демографические изменения, произошедшие за последние десятилетия, заставили многие страны пересмотреть **систему помощи пожилым гражданам**.

Доля пожилых людей в наших обществах быстро увеличивается из-за низкой рождаемости, старения детей «бэби-бума» и увеличения продолжительности жизни.

В период с 2016 по 2060 год доля людей старше 65 лет увеличится с 19,3% до 29,0% от общей численности населения. Что касается доли людей старше 80 лет, то она увеличится более чем вдвое и достигнет 12,1%.

Ожидается, что за тот же период численность населения трудоспособного возраста (от 15 до 64 лет) в Европейском Союзе сократится на 11,6%. Поскольку экономический рост до сих пор в значительной степени определялся ростом рабочей силы, сокращение рабочей силы может иметь негативные последствия для европейской экономики и систем социальной защиты.

По прогнозам Европейского статистического ведомства к 2030 году в большинстве стран ЕС доля работников в возрасте за 50 составит до 55 % от общей рабочей силы, а к 2050 г. средний возраст жителей Евросоюза составит 49 лет.

Так, Европейская комиссия прогнозирует, что к 2040 году расходы на медуслуги для пожилых и пенсии вырастут на 2,3 процентных пункта (сегодня этот тип затрат составляет 25 % ВВП ЕС).

Какие актуальные вопросы, в соответствии с данной ситуацией, находятся на повестке ЕС.

- финансовая устойчивость пенсий
- здравоохранение
- развитие систем долгосрочного ухода

• Чтобы справиться с проблемой старения и воспользоваться ею, необходимо продлить трудовую жизнь за счет увеличения дополнительных пенсий и обеспечения всем работникам адекватной социальной защиты, включая пенсию. Комиссия поддерживает действия государств-членов в этом отношении.

• **«Индекс активного старения»** был разработан для оценки неиспользованного потенциала пожилых людей. За последние шесть лет он стал проверенным и хорошо применяемым инструментом реформ.

Индекс Активного Старения для отдельных стран показывает, в какой мере задействуется потенциал пожилых людей и в какой мере они имеют возможность и поощряются к участию в экономической и общественной жизни, а также к ведению независимого образа жизни. Индекс построен таким образом, что результат для каждой страны варьируется от 0 до 100 баллов. Это сделано для того, чтобы в рейтинг можно было включить любые страны (регионы) — как с низким, так и с высоким уровнем социально-экономического развития

Индекс Активного Старения включает в себя 22 индивидуальных показателя, сгруппированных в четырех областях (субиндексах): Занятость; Участие в жизни общества; Независимая, здоровая и безопасная жизнь; Возможности и благоприятная среда для активного старения. Первые три области измеряют достижения (результаты), в то время как четвертая — изначальные условия для достижения положительных результатов в том, что касается активного старения. Все показатели и агрегированные композитные индексы рассчитываются также отдельно для мужчин и женщин.

Пенсии в странах ЕС.

Пенсии призваны защитить пенсионеров от бедности и позволить им иметь достойный уровень жизни. Они являются основным источником дохода примерно для четверти населения ЕС, причем основным источником дохода для пожилых граждан в Европе являются государственные пенсии.

Схемы пенсионного обеспечения заметно различаются по странам ЕС.

В частности, не всегда возможно даже определить единый законодательно установленный или стандартный пенсионный возраст для каждой страны, поскольку во многих странах для женщин он ниже, чем для мужчин, хотя и постепенно приближается к последнему. В зависимости от национального законодательства и практики социальной защиты, пенсионер может получать одну из пенсий по старости и, одновременно, по инвалидности или по случаю потери кормильца. В некоторых странах (например, в Германии) пенсии по инвалидности и по случаю потери кормильца «конвертируются» в пенсии по старости при достижении их получателем пенсионного возраста. В других странах (например, в Бельгии) выплата

этих пенсий прекращается при достижении получателем пенсионного возраста, поскольку он переходит в сферу действия пенсионного обеспечения по старости. В иных странах (например, в Болгарии, Венгрии, Ирландии и Словакии) автоматическое прекращение выплат пенсий по инвалидности и по случаю потери кормильца при достижении их получателем пенсионного возраста не происходит.

Около 80% получателей пенсий в ЕС составляют получатели какой-либо пенсии по старости. Возраст 65 лет в настоящее время можно рассматривать как максимально приближенный к законодательно установленному возрасту выхода на пенсию в Европейском союзе.

Программы преждевременного выхода на пенсию стали разрабатываться в середине 1980-х гг. и были приняты почти во всех странах Европейского содружества. В разных странах были приняты два четко выраженных решения:

- 1) ранняя пенсия с правом работать;
- 2) ранняя пенсия без права работать.

В наибольшей степени программы были реализованы в Бельгии, Франции, Германии. Так, в Бельгии на пенсию можно уходить уже в 50 лет. Если увольнение связано с потребностями фирмы, пожилые люди получают пенсию в размере 80 % заработка. Основная часть средств на выплаты поступает за счет страхования по безработице, но некоторая доля может обеспечиваться работодателем. Пенсионеру разрешается подрабатывать, но в ограниченных размерах. Обязательство принять на место пенсионера молодого человека из числа безработных оговаривается в Бельгии четко и жестко с тем, чтобы обеспечить переход от одной возрастной группы занятых к другой.

Во Франции пожилые работники в случае увольнения могут получать пособие по раннему выходу на пенсию в размере 70 % от предыдущей заработной платы, если их работодатель нанимает вместо них безработных моложе 26 лет. Финансируется данное пособие из фонда страхования по безработице и правительственного фонда.

В Германии было предложено выходить на пенсию по желанию в возрасте от 60 до 65 лет, а позднее минимальный возраст был снижен до 57 лет, если желающие накопили достаточно средств. Пособие финансировалось компаниями (65 % среднего заработка). Там, где вышедший на пенсию был заменен безработным, компания могла получить грант от трудовой администрации. Все это оговаривалось в Законе о раннем выходе на пенсию, вышедшем в 1984 г., который через пять лет был заменен другим. Подобные данные можно привести и по другим странам.

Тем не менее пенсионные реформы более поздних лет в некоторых странах предусматривают постепенное увеличение, а в отдельных странах снижение пенсионного возраста. Пенсионный возраст в Италии – 67 лет. Он одинаков для мужчин и женщин. С 2019 года его понизили до 62 лет, указав дополнительное условие – стаж 38 лет.

Социальная политика в отношении инвалидов в ЕС.

По оценкам, к 2020 году пятая часть населения ЕС будет иметь ту или иную форму инвалидности. ЕС и его государства-члены привержены делу улучшения экономического и социального положения людей с ограниченными возможностями,

основываясь на Хартии ЕС об основных правах и Договоре о функционировании ЕС.

Европейский Союз и все его государства-члены являются участниками Конвенции ООН «О правах инвалидов». Этот важный договор вступил в силу для ЕС в январе 2011 года и определил содержание европейской стратегии.

Основные инициативы в пользу людей с ограниченными возможностями

- Европейское законодательство (Директива (ЕС) 2019/882 от требований доступности для товаров и услуг)
- Правила, касающиеся прав пассажиров с ограниченными физическими возможностями на основных видах транспорта
- Директива (ЕС) 2016/2102 о доступности веб-сайтов и мобильных приложений для организаций государственного сектора
- Европейская карта инвалидности
- Европейская парковочная карта
- Директива 2000/78 / ЕС, устанавливающая общие рамки для равного обращения в сфере труда и занятий.

Чтобы облегчить людям с ограниченными возможностями путешествовать между странами ЕС, ЕС разрабатывает добровольную систему взаимного признания статуса инвалидности и некоторых связанных с этим льгот на основе карты инвалидности ЕС.

В настоящее время нет взаимного признания статуса инвалидности между государствами-членами ЕС, что создает трудности для людей с ограниченными возможностями, поскольку их национальные карты инвалидности могут не признаваться в других государствах-членах.

Карта инвалидности ЕС обеспечивает равный доступ к льготам за границей для людей с ограниченными возможностями, в основном в области культуры, отдыха, спорта и транспорта. Карта признается странами ЕС, участвующими в системе на добровольной основе.

Пилотная версия карты была запущена в феврале 2016 года в группе из восьми стран ЕС: Бельгия, Кипр, Эстония, Финляндия, Италия, Мальта, Румыния, Словения.

Карта не меняет национальных критериев или правил участия. Государства-члены оставляют за собой право решать, кто имеет право на получение Карты, используя национальное определение инвалидности, и определять процедуру выдачи.

В 2019 году Европейская комиссия начала процесс оценки инициативы. Оценочное исследование предоставит всесторонний и краткий обзор, анализ и оценку реализации пилотного проекта, чтобы облегчить возможное более широкое внедрение карты инвалидности в ЕС.

Действия по повышению осведомленности о жизни лиц с ОВЗ.

Европейская комиссия полна решимости повышать осведомленность об условиях жизни людей с ограниченными возможностями, проблемах, с которыми они сталкиваются ежедневно, и инструментах, которые позволяют улучшить их жизнь. Он также сообщает о мерах, которые он предпринимает для выполнения Конвенции Организации Объединенных Наций о правах инвалидов.

Для достижения этой цели Европейская комиссия ежегодно организует:

- конференция «Европейский день людей с ограниченными возможностями» ;
- Европейская премия для наиболее доступных городов («Премия Access City»), которая награждает города, приложившие значительные усилия, чтобы стать более доступными;
- ежегодный рабочий форум по осуществлению Конвенции Организации Объединенных Наций о правах инвалидов;
- обучение менеджеров по правовым вопросам и политическим вопросам политике и законодательству ЕС в области инвалидности.

ЕС предоставляет финансовую поддержку в форме ежегодного гранта различным европейским НПО и организациям инвалидов (ОИ) (в рамках программы «Права, равенство и гражданство»), чтобы способствовать их участию в процессе ЕС. Таким образом, эти организации могут высказать свое мнение об эволюции законодательства и политики ЕС. К ним относятся следующие организации:

- Европейский форум инвалидов
- Включение Европы
- Международная федерация гидроцефалии и расщелины позвоночника
- Европейский союз слепых
- Европейский Союз глухих
- Аутизм-Европа.
- Психическое здоровье в Европе

В европейских структурных и инвестиционных фондах (ESI фонды) являются основными финансовыми инструментами ЕС, направленные на укрепление экономической и социальной сплоченности. Они помогают обеспечить социальную интеграцию наиболее уязвимых граждан, включая людей с ограниченными возможностями.

Академическая сеть европейских экспертов по инвалидности (ANED) обеспечивает Европейскую комиссию с анализом данных и политики государств - членов ЕС. Он управляет базой данных DOTCOM, которая отслеживает инструменты политики, связанные с Конвенцией Организации Объединенных Наций о правах инвалидов в ЕС и его государствах-членах.

Союз за равенство: Стратегия прав инвалидов на 2021-2030 гг.

В марте 2021 года Европейская комиссия приняла Стратегию защиты прав инвалидов на 2021-2030 годы.

Эта стратегия основывается на результатах предыдущей Европейской стратегии для людей с ограниченными возможностями на 2010-2020 годы, которая проложила путь к безбарьерной Европе и расширению прав и возможностей людей с ограниченными возможностями, чтобы они могли пользоваться своими правами и в полной мере участвовать в жизни общества и экономики. Несмотря на прогресс, достигнутый за последнее десятилетие, люди с ограниченными возможностями по-прежнему сталкиваются со значительными препятствиями и подвергаются большему риску бедности и социальной изоляции.

Целью этой новой стратегии является обеспечение того, чтобы все люди с ограниченными возможностями в Европе, независимо от их пола, расы или этнической принадлежности, религии или убеждений, возраста или сексуальной ориентации:

- пользуются своими основными правами;
- пользоваться равными возможностями и равным участием в жизни общества и экономики;
- могут решать, где, как и с кем жить;
- свободно передвигаться по ЕС независимо от потребности в помощи;
- больше не являются жертвами дискриминации.

Эта новая улучшенная стратегия учитывает разнообразие инвалидов, включая физические, психические расстройства, интеллектуальные или сенсорные нарушения, которые часто являются невидимыми.

Таким образом, новая стратегия предусматривает амбициозный набор действий и флагманских инициатив в различных областях и устанавливает множество приоритетов, таких как:

- доступность: возможность свободно передвигаться и проживать, а также участвовать в демократическом процессе;
- достойное качество жизни и независимая жизнь: в стратегии особое внимание уделяется процессу деинституционализации, социальной защиты и недискриминации на работе;
- равенство участия: стратегия направлена на эффективную защиту людей с ограниченными возможностями от всех форм дискриминации и насилия, чтобы гарантировать равные возможности и равный доступ к правосудию, образованию, культуре, спорту и туризму, а также ко всем услугам здравоохранения;
- роль ЕС, который должен подавать пример;
- готовность ЕС претворить эту стратегию в жизнь;
- продвижение прав людей с ограниченными возможностями во всем мире.

Комиссия будет поддерживать государства-члены в разработке их национальных стратегий и планов действий по дальнейшему осуществлению Конвенции Организации Объединенных Наций о правах инвалидов и законодательства ЕС в этой области.

Европейская комиссия предлагает государствам-членам внести свой вклад в эту новую усиленную стратегию в качестве основы для действий ЕС и в целях выполнения Конвенции Организации Объединенных Наций о правах инвалидов.

Европейская экспертиза инвалидности.

Целью Европейской экспертизы инвалидности (EDE) является сбор, анализ и предоставление независимых научных данных и информации, касающихся национальной политики и законодательства, их связи с уровнем ЕС, а также информации о положении людей с ограниченными возможностями. Этот проект будет основываться на опыте существующих исследовательских центров по вопросам инвалидности, при поддержке национальных экспертов, тематических докладчиков и связях с соответствующими сетями в области политики в области инвалидности.

Ожидается, что к концу июня 2021 года будет запущен полностью новый раздел, включающий онлайн-инструмент для инвалидов (DOTCOM) и отчеты, опубликованные в рамках бывшей контрактной сети Европейской комиссии академических экспертов в области инвалидности.

Европейская комиссия подписала контракт EDE, который начался в июле 2020 года. Срок действия этого контракта составляет 18 месяцев с возможным продлением еще на 18 месяцев. Эта инициатива финансируется Программой Европейского Союза по правам, равенству и гражданству.

В рамках этого контракта, как и в случае с европейской сетью академических экспертов в области инвалидности, будут обрабатываться данные об инвалидности в ЕС.

Этот проект управляется Human European Consultancy и поддерживается и координируется группой международных старших экспертов по законодательству, статистике и политике в области инвалидности, которые работают вместе с 30 страновыми группами независимых экспертов.

В настоящее время работа ведется над двумя темами:

- сосредоточение внимания на COVID-19 и людях с ограниченными возможностями в Европе, а также на оценке воздействия кризиса и информировании о следующих шагах с учетом интересов лиц с ограниченными возможностями;
- изучение действий европейских стран по использованию потенциала и решению проблем, связанных с новыми и появляющимися технологиями, для продвижения прав людей с ограниченными возможностями.

Работа с бездомными.

Быть бездомным означает не только спать на улице; люди, которые вынуждены жить во временном, антисанитарном или некачественном жилье, также считаются бездомными. Вот наиболее частые причины, по которым люди могут стать бездомными:

- безработица и бедность;
- миграции;
- старость;
- проблемы со здоровьем;
- разрыв отношений;
- отсутствие доступного жилья для аренды и продажи;
- недостаточная поддержка людей, покидающих поликлинику, больницу, тюрьму или другие общественные учреждения.

Бездомные могут столкнуться с сокращением продолжительности жизни, проблемами со здоровьем, дискриминацией, изоляцией и трудностями в доступе к основным общественным благам и услугам.

Ответственность за решение проблемы бездомности лежит в первую очередь на государствах-членах Европейского Союза, которые также обладают компетенцией в этом отношении. Пакет социальных инвестиций Союза побуждает их:

- принять долгосрочные комплексные стратегии, ориентированные на жилищное строительство, для решения проблемы бездомности на национальном, региональном и местном уровнях;

- проводить эффективную политику по предотвращению выселений.

Эффективность стратегий борьбы с явлением бездомности основана, в частности, на:

- профилактика и раннее вмешательство;
- предоставление качественных услуг бездомным;
- быстрое переселение;
- систематический сбор данных, мониторинг явления и использование общих определений (типология ETHOS).

Европейский Союз может поддержать меры, принимаемые государствами-членами, в частности, за счет финансирования из Европейского социального фонда (ESF), Европейского фонда регионального развития (ERDF) и Фонда европейской помощи наиболее обездоленным (FEAD).

Многие стратегии, проводимые Союзом, например, касающиеся социальной интеграции, регионального развития, миграции, финансового регулирования, здравоохранения и прав человека, помогают бороться со сложными причинами этого явления - бездомные.

Комиссия предоставила рекомендации по решению проблемы бездомности в рамках пакета социальных инвестиций. В них описываются наблюдаемые тенденции, передовой опыт государств-членов и основные элементы комплексных стратегий борьбы с явлением бездомности, подчеркивая вспомогательную роль, которую играет Европейский Союз.

Бедность и социальная изоляция.

Борьба с бедностью и социальной изоляцией лежит в основе стратегии Европейского Союза «Европа 2020», направленной на разумный, устойчивый и инклюзивный рост. Поскольку в 2008 году более 120 миллионов человек в Европейском союзе подвергались риску бедности или социальной изоляции, его лидеры обязались **сократить количество людей, затронутых бедностью и изоляцией, по крайней мере, на 20 миллионов к 2020 году**.

Экономика стран ЕС восстановилась, и улучшение коснулось также наиболее уязвимых слоев населения. В 2017 году количество людей, подвергающихся риску бедности или социальной изоляции в ЕС, было на 4,4 миллиона меньше, чем до кризиса 2008 года. Это более чем на 10 миллионов меньше рекордного уровня, достигнутого в 2012 году.

Этот показатель остается выше целевого показателя, установленного в стратегии «Европа-2020», но некоторые показатели улучшились, как показывают эти статистические данные за 2017 год:

- 22,4% европейцев подвергаются риску бедности или социальной изоляции - точнее, 24,9% европейских детей, 23,3% женщин и 18,2% людей в возрасте 65 лет и старше;
- 6,7% европейцев по-прежнему живут в условиях тяжелых материальных лишений, хотя их количество значительно сократилось;
- 17% европейцев имеют доход ниже 60% среднего дохода в их стране;
- 9,3% европейцев живут в семьях, в которых нет работы.

Однако не все граждане Союза одинаково извлекли выгоду из экономического восстановления.

- В среднем 20% самых богатых домохозяйств в ЕС зарабатывают в пять раз больше, чем 20% самых бедных домохозяйств.
- Меньшее количество людей живет в семьях без работы, но уровень их бедности остается высоким или продолжает расти, достигая примерно 60% в ЕС.
- Доля работающих бедняков увеличивается в ряде государств-членов и составляет 9,6% в ЕС в целом.
- В ЕС 30,1% людей с ограниченными возможностями подвержены риску бедности или социальной изоляции по сравнению с 20,9% трудоспособных людей.
- Не все системы социальной защиты в разных странах ЕС одинаково эффективны. Самая эффективная система снизила риск бедности на 57%, а наименее эффективная снизила его на 16% (в среднем по ЕС 34%).

Молодежная стратегия ЕС.

Приоритетом социального видения Евросоюза является молодежь. Молодежная стратегия ЕС (2010-2018 гг.) была направлена на создание молодежи благоприятных условий для развития навыков, раскрытия потенциала, работы, активного участия в жизни в обществе.

Молодежная стратегия ЕС имеет две основных цели.

1. Предоставить молодым людям больше равных возможностей на рынке образования и трудоустройства.

2. Мотивировать молодых людей быть активными гражданами и принимать участие в жизни общества. В этом ключе она предлагает восемь сфер деятельности:

- социальная инклюзия;
- обучение и подготовка;
- трудоустройство и предпринимательство;
- здоровье и благополучие;
- участие;
- волонтерская деятельность;
- молодежь и мир;
- творчество и культура.

Новая Стратегия деятельности молодежного сектора на период до 2030 года основной целью ставит : укрепление демократии через вовлечение молодежи в общественную жизнь.

Принятая Стратегия деятельности молодежного сектора должна придать новый импульс этой работе по четырем приоритетным направлениям:

- Возрождение плюралистической демократии при участии молодежи
- Доступ молодежи к правам
- Концепция «жить вместе» в мирных и инклюзивных обществах
- Работа с молодежью.